

Meldunki Epidemiologiczne

Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w Polsce

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - PIB • Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru oraz Zakład Badania Wirusów Grypy. Krajowy Ośrodek ds. Grypy
Główny Inspektorat Sanitarny • Departament Przeciwpidemiczny i Ochrony Sanitarnej Granic

Rok: **2023**

Miesiąc: **Luty**

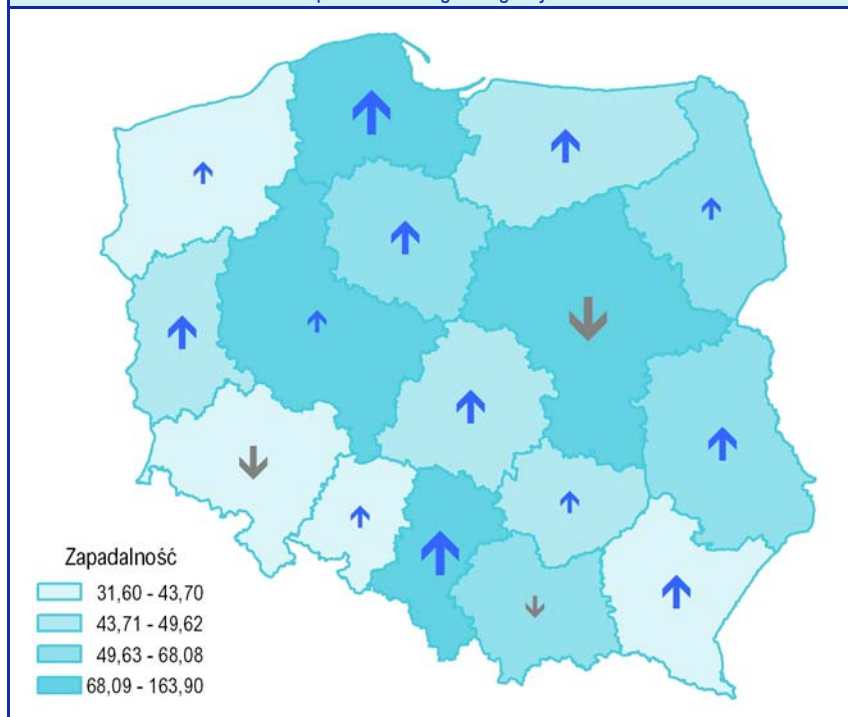
Numer: **2C (7)**

Okres: **16 – 22 luty**

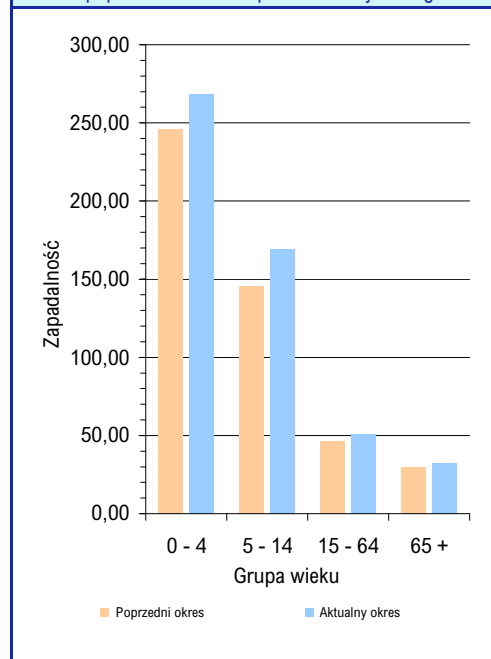
Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grypę w okresie od 16 do 22 lutego 2023 r. wg wieku i województw

Województwo	Ogółem			Wiek (ukończone lata)							
				0 – 4		5 – 14		15 – 64		65+	
	liczba	zapadalność ¹⁾	wzrost/spadek zap. ^{2,3)}	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾	liczba	zapadalność ¹⁾
POLSKA	186436	70,41	7,31	33987	268,60	48062	169,32	87992	50,87	16395	32,28
Dolnośląskie	8846	43,70	-3,92	1521	166,17	2057	100,39	4418	33,43	850	20,92
Kujawsko-Pomorskie	8050	57,17	12,28	1623	250,90	1980	130,97	3631	39,40	816	30,14
Lubelskie	9537	67,10	16,97	1713	265,36	2712	181,72	4304	46,65	808	28,36
Lubuskie	3107	45,17	12,90	550	180,80	849	114,08	1453	32,26	255	19,24
Łódzkie	7943	47,56	10,24	1225	166,39	2391	142,21	3500	32,72	827	23,06
Małopolskie	16342	68,08	-0,45	3312	263,02	3488	130,77	8252	52,09	1290	30,48
Mazowieckie	31078	80,55	-7,88	5889	292,36	8083	186,76	14593	58,18	2513	35,13
Opolskie	2183	32,99	4,72	405	143,00	528	82,57	1027	23,47	223	16,92
Podkarpackie	5110	35,07	11,07	796	111,72	1511	95,56	2367	24,55	436	16,55
Podlaskie	4642	57,87	8,43	731	189,57	1369	162,57	2062	39,09	480	31,60
Pomorskie	27059	163,90	25,40	4939	566,89	7812	413,34	12342	114,22	1966	66,80
Śląskie	30277	99,20	26,14	5301	393,22	7902	251,75	14548	73,39	2526	40,68
Świętokrzyskie	4106	49,62	0,93	762	221,39	966	117,31	1932	36,22	446	25,15
Warmińsko-Mazurskie	4599	47,96	14,67	874	202,32	1316	126,74	2014	31,71	395	22,36
Wielkopolskie	19918	81,38	0,51	3804	301,07	4102	147,49	9818	61,14	2194	50,19
Zachodniopomorskie	3639	31,60	1,47	542	110,30	996	84,67	1731	23,03	370	15,87

Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 lutego 2023 r. w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego³⁾ wg województw



Zapadalność¹⁾ w okresie od 16 do 22 lutego 2023 r. oraz w poprzednim okresie sprawozdawczym³⁾ wg wieku



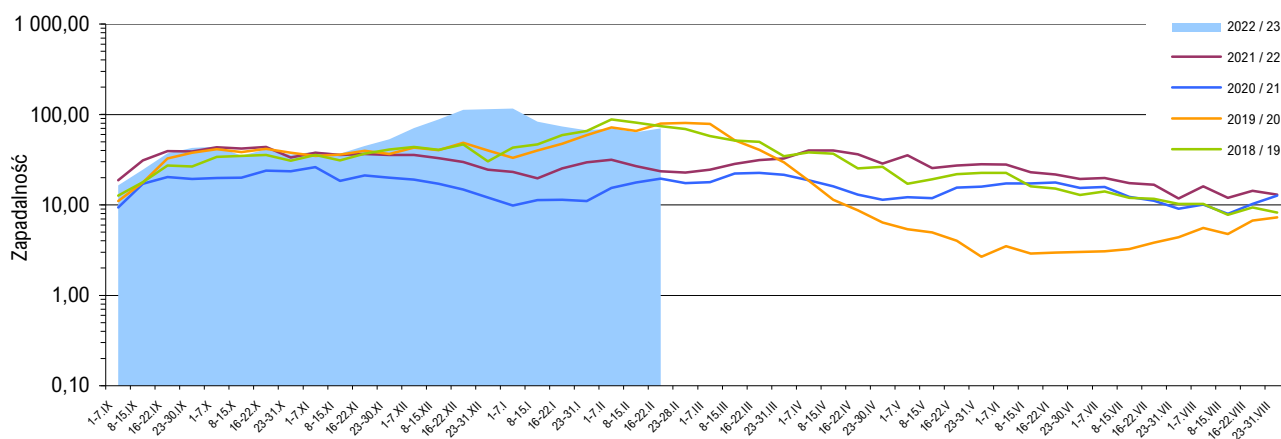
Objaśnienia:

Objaśnienia znaków umownych: **Kreska (-)** zjawisko nie wystąpiło ("zero"); **Zero (0,0)** zjawisko istniało, jednakże w ilościach mniejszych od liczb, które mogły być wyrażone uwidocznionymi w tabelcy znakami cyfrowymi; **Kropka (.)** zupełny brak informacji albo brak informacji wiarygodnej; **Iks (x)** wypełnienie pozycji, ze względu na układ tabelcy, jest niemożliwe lub niecelowe ("nie dotyczy").

1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2022 r.

2) Różnica w stosunku do poprzedniego okresu sprawozdawczego.

3) Okres od 8 do 15 lutego 2023 r.

Zapadalność ¹⁾ na grype i podejrzenia grypy w sezonie epidemicznym 2022/2023 w porównaniu z poprzednimi sezonami wg okresowych meldunków

Szczepienia przeciw grypie

Szczepienia to najbardziej skuteczny sposób zapobiegania infekcjom i powikłaniom powodowanym przez wirusy grypy.

Szczepienia są szczególnie ważne dla osób o wysokim ryzyku wystąpienia poważnych powikłań pogrypowych, a także dla ludzi z otoczenia osób z grupy wysokiego ryzyka oraz ich opiekunów.

WHO zaleca szczepienia przeciwko grypie sezonowej:

- kobietom w ciąży na każdym etapie trwania ciąży
- dzieciom poniżej 5 roku życia
- osobom w wieku powyżej 65 lat
- osobom z przewlekłymi schorzeniami, np. HIV/AIDS, astma, choroby serca i płuc oraz cukrzyca
- osobom o zwiększonym ryzyku narażenia na grype, m.in. pracownikom ochrony zdrowia

Źródło: [https://www.who.int/newsroom/factsheets/detail/infuenza-\(sezonal\)](https://www.who.int/newsroom/factsheets/detail/infuenza-(sezonal))

Skierowani do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy w okresie od 16 do 22 lutego 2023 r. wg przyczyn i województw

Województwo	Ogółem		Przyczyny skierowania do szpitala ²⁾					
			objawy ze strony układu krążenia		objawy ze strony układu oddechowego		inne przyczyny	
	liczba	% ³⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾	liczba	% ⁴⁾
POLSKA	1049	0,56	28	2,7	961	91,6	81	7,7
Dolnośląskie	74	0,84	2	2,7	71	95,9	1	1,4
Kujawsko-Pomorskie	68	0,84	3	4,4	64	94,1	2	2,9
Lubelskie	35	0,37	-	-	30	85,7	5	14,3
Lubuskie	34	1,09	-	-	34	100,0	-	-
Łódzkie	47	0,59	-	-	47	100,0	-	-
Małopolskie	66	0,40	-	-	61	92,4	5	7,6
Mazowieckie	125	0,40	11	8,8	106	84,8	9	7,2
Opolskie	6	0,27	-	-	5	83,3	1	16,7
Podkarpackie	52	1,02	2	3,8	41	78,8	9	17,3
Podlaskie	39	0,84	1	2,6	35	89,7	3	7,7
Pomorskie	94	0,35	2	2,1	82	87,2	10	10,6
Śląskie	161	0,53	3	1,9	158	98,1	3	1,9
Świętokrzyskie	43	1,05	1	2,3	41	95,3	1	2,3
Warmińsko-Mazurskie	40	0,87	-	-	40	100,0	-	-
Wielkopolskie	110	0,55	3	2,7	100	90,9	14	12,7
Zachodniopomorskie	55	1,51	-	-	46	83,6	18	32,7

Zgony z powodu grypy w okresie od 16 do 22 lutego 2023 r. wg wieku i województw

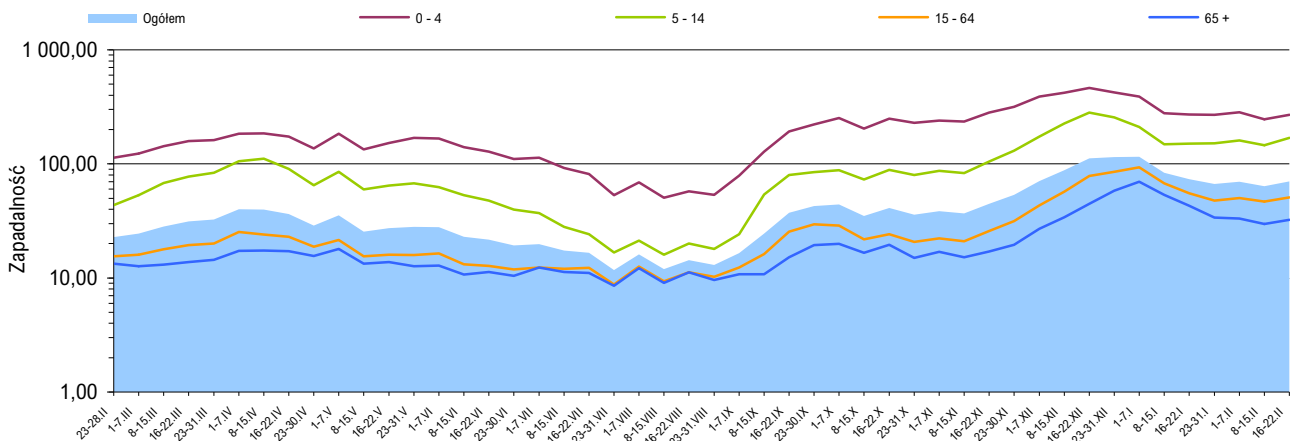
Województwo	Ogółem	Wiek (ukończone lata)			
		0 – 4	5 – 14	15 – 64	65 +
POLSKA	4	-	-	2	2
Dolnośląskie	-	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-	-	-
Lubelskie	-	-	-	-	-
Lubuskie	1	-	-	-	1
Łódzkie	-	-	-	-	-
Małopolskie	-	-	-	-	-
Mazowieckie	1	-	-	-	1
Opolskie	-	-	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-	-	-
Podlaskie	-	-	-	-	-
Pomorskie	-	-	-	-	-
Śląskie	1	-	-	1	-
Świętokrzyskie	-	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-	-	-
Wielkopolskie	1	-	-	1	-
Zachodniopomorskie	-	-	-	-	-

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca odpowiednich lat (w 2023 r. na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2022 r.).
- 2) Jedna osoba może być wykazana w kilku rubrykach.
- 3) W stosunku do ogółu zgłoszonych zachorowań i podejrzeń zachorowań na grype.
- 4) W stosunku do ogółu osób skierowanych do szpitala z powodu grypy lub podejrzenia grypy.

Źródła danych (1)

Liczby zachorowań, podejrzeń zachorowań oraz zgonów: Dane z okresowych, zbiorczych „Meldunków o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na grype”, nadsyłanych do powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych przez wszystkie jednostki ochrony zdrowia, do których zgłosili się chorzy, oraz dane ze zgłoszeń zgonów nadsyłanych do powiatowych i/lub wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych przez lekarzy, przesyłane przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne w formie zagregowanej do Zakładu Epidemiologii NIZP PZH - PIB. W „Meldunkach” - zgodnie z definicją grypy przyjętą na potrzeby nadzoru nad chorobami zakaźnymi w krajach Unii Europejskiej (Dz.U. L 262 z 27.9.2012) - wykazuje się grype (rozpoznaną klinicznie i/lub laboratoryjnie) oraz wszystkie rozpoznane klinicznie zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych spełniające kryteria definicji.

Zapadalność¹⁾ na grypę i podejrzenia grypy w okresie od 23 lutego 2022 r. do 22 lutego 2023 r. wg wieku i okresowych meldunków

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2022/2023 wg województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 19.02.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 7/2023) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 lutego 2023 r. (tydzień 7/2023) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
POLSKA	2033	0,5	1004	49,4	81	0,5	32	39,5
Dolnośląskie	146	0,7	79	54,1	2	0,2	-	-
Kujawsko-Pomorskie	103	0,5	28	27,2	1	0,1	-	-
Lubelskie	134	0,9	62	46,3	-	-	x	x
Lubuskie	132	2,1	66	50,0	6	2,2	6	100,0
Łódzkie	91	0,6	47	51,6	-	-	x	x
Małopolskie	182	0,5	95	52,2	-	-	x	x
Mazowieckie	98	0,1	50	51,0	-	-	x	x
Opolskie	144	3,0	73	50,7	4	2,0	4	100,0
Podkarpackie	324	4,4	157	48,5	28	6,3	8	28,6
Podlaskie	285	3,2	122	42,8	21	4,8	12	57,1
Pomorskie	36	0,1	17	47,2	-	-	x	x
Śląskie	111	0,2	60	54,1	9	0,3	1	11,1
Świętokrzyskie	40	0,5	24	60,0	4	1,0	1	25,0
Warmińsko-Mazurskie	122	1,2	88	72,1	-	-	x	x
Wielkopolskie	56	0,1	23	41,1	6	0,3	-	-
Zachodniopomorskie	29	0,4	13	44,8	-	-	x	x

Źródła danych (2)

Liczby próbek oraz wyniki badań: Dane z tygodniowych raportów przesyłanych do Krajowego Ośrodka ds. Grypy NIZP PZH - PIB przez wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne, które otrzymały próbki do badań wirusologicznych od lekarzy pierwszego kontaktu, biorących udział w wybiórczym nadzorze nad grypą Sentinel. Próbki pobierane są od niektórych pacjentów podejrzanych o zakażenie wirusem grypy lub innymi wirusami oddechowymi (RSV, parainfluenza, adenowirus).

SENTINEL

Nadzór nad grypą Sentinel jest wybiórczym systemem zintegrowanego nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego nad grypą, który działa w Polsce od sezonu epidemicznego 2004/2005. Uczestniczą w nim wybrani lekarze pierwszego kontaktu, stacje sanitarno-epidemiologiczne oraz Krajowy Ośrodek ds. Grypy NIZP PZH - PIB, pełniący rolę koordynatora.

Objaśnienia:

- 1) Przeciętna dzienna zapadalność na 100 tys. ludności wg stanu w dniu 30 czerwca 2022 r.
- 2) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad grypą SENTINEL - tygodnie zgodnie z numeracją kalendarzową liczone od poniedziałku do niedzieli.
- 3) Badania w kierunku zakażeń wirusami: grypy typu A, grypy typu B, RSV (*Respiratory Syncytial Virus*), parainfluenzy typu 1, parainfluenzy typu 2, parainfluenzy typu 3 oraz w kierunku adenowirusów; przy czym badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.
- 4) Liczba pobranych próbek na 1000 zachorowań i podejrzeń zachorowań zgłoszonych w okresie sprawozdawczym.

Próbki pobrane od pacjentów z objawami grypy lub grypopodobnymi zbadane w sezonie epidemicznym 2022/2023 wg wieku

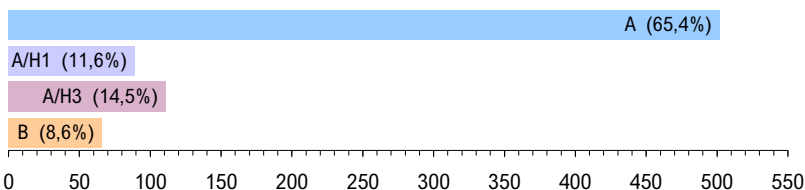
Wiek (w latach)	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 19.02.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 7/2023) ²⁾				W tym próbki pobrane w okresie od 13 do 19 lutego 2023 r. (tydzień 7/2023) ²⁾			
	ogółem		w tym dodatnie ³⁾		ogółem		w tym dodatnie ³⁾	
	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%	liczba	częstość pobrań ⁴⁾	liczba	%
0 - 4	263	0,3	157	59,7	2	0,1	1	50,0
5 - 14	333	0,4	196	58,9	7	0,2	3	42,9
15 - 64	1230	0,7	561	45,6	61	0,7	24	39,3
65 +	202	0,6	87	43,1	11	0,7	4	36,4
Brak danych	5	x	3	60,0	-	-	x	x
RAZEM	2033	0,5	1004	49,4	81	0,5	32	39,5

Liczba laboratoryjnie potwierdzonych ¹⁾ przypadków zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ w sezonie epidemicznym 2022/2023 wg wybranych patogenów i województw

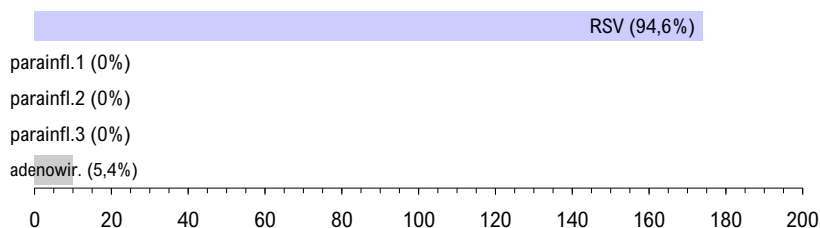
Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 19.02.2023 r. (tygodnie 36/2022 - 7/2023) ³⁾								
	grypa				RSV	parainfluenza			adeno-wirusy
	A	A/H1	A/H3	B		typ 1	typ 2	typ 3	
POLSKA	502	89	111	66	174	-	-	-	10
Dolnośląskie	8	6	37	3	13	-	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	20	-	-	-	8	-	-	-	-
Lubelskie	45	-	-	-	18	-	-	-	-
Lubuskie	31	17	-	4	6	-	-	-	-
Łódzkie	1	20	15	2	3	-	-	-	6
Małopolskie	44	-	-	5	42	-	-	-	-
Mazowieckie	38	-	-	2	10	-	-	-	-
Opolskie	38	-	-	8	14	-	-	-	-
Podkarpackie	120	4	-	15	17	-	-	-	1
Podlaskie	72	-	-	8	22	-	-	-	-
Pomorskie	8	5	-	-	4	-	-	-	-
Śląskie	25	15	-	17	-	-	-	-	3
Świętokrzyskie	2	9	10	2	1	-	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	16	12	49	-	15	-	-	-	-
Wielkopolskie	21	1	-	-	1	-	-	-	-
Zachodniopomorskie	13	-	-	-	-	-	-	-	-

Laboratoryjnie potwierdzone ¹⁾ przypadki zakażeń wirusami grypy lub innymi wirusami oddechowymi ²⁾ oraz szczepy wirusa grypy izolowane ⁴⁾ w sezonie epidemicznym 2022/2023 wg wybranych patogenów

Grypa: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg typu wirusa



Inne wirusy oddechowe: liczba i procentowy udział potwierdzeń laboratoryjnych wg patogenu



Grypa: liczba i procentowy udział izolowanych szczepów wirusa wg typu



Zapobieganie grypie

- Coroczne szczepienia przeciw grypie.
- Przestrzeganie higieny mycia i dezynfekcji rąk.
- Zakrywanie ust i nosa w czasie kaszlu i kichania.
- W okresie sezonu grypowego unikanie przebywania w pomieszczeniach o dużym zagęszczeniu ludzi.
- Unikanie przez osoby z objawami zakażenia górnych dróg oddechowych bezpośrednich kontaktów z innymi ludźmi.
- W zakładach medycznych wprowadzenie odpowiednich dla danej jednostki zarządzeń prewencyjnych i stworzenie technicznych warunków do ich respektowania.
- W innych zakładach pracy wprowadzenie rozwiązań technicznych i zarządzeń administracyjnych zapobiegających szerzeniu się zakażeń.

Objaśnienia:

1) Izolacja wirusa, wykrycie antygenów wirusa metodą immunofluorescencji (IF), wykrycie materiału genetycznego wirusa metodami biologii molekularnej (PCR, real-time PCR).

2) Badania w kierunku zakażeń wirusami oddechowymi innymi niż wirus grypy, nie są wykonywane każdorazowo.

3) Okresy sprawozdawcze stosowane w systemie nadzoru nad grypą Sentinel - tygodnie zgodnie z numeracją kalendarzową liczone od poniedziałku do niedzieli.

4) Identyfikacja izolowanych szczepów wykonywana jest w Krajowym Ośrodku ds. Grypy NIZP PZH - PIB.

Liczba szczepów grypy izolowanych w sezonie epidemicznym 2022/2023 wg typu i województw

Województwo	Próbki pobrane w okresie od 05.09.2022 r. do 19.02.2023 r.		
	A/H1	A/H3	B
POLSKA	-	-	-
Dolnośląskie	-	-	-
Kujawsko-Pomorskie	-	-	-
Lubelskie	-	-	-
Lubuskie	-	-	-
Łódzkie	-	-	-
Małopolskie	-	-	-
Mazowieckie	-	-	-
Opolskie	-	-	-
Podkarpackie	-	-	-
Podlaskie	-	-	-
Pomorskie	-	-	-
Śląskie	-	-	-
Świętokrzyskie	-	-	-
Warmińsko-Mazurskie	-	-	-
Wielkopolskie	-	-	-
Zachodniopomorskie	-	-	-

Opracowuje zespół: Mirosław P. Czarkowski (kier. zesp. / red.), Ewelina Hallmann, Katarzyna Łuniewska, Katarzyna Kondratiuk, Urszula Wielgosz, Karol Szymański
Konsultacja naukowa: prof. dr hab. Lidia B. Brydak

- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - PIB, Zakład Epidemiologii Chorób Zakaźnych i Nadzoru, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • epimeld@pzh.gov.pl
- Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - PIB, Zakład Badania Wirusów Grypy, Krajowy Ośrodek ds. Grypy, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24 • nic@pzh.gov.pl
- Główny Inspektorat Sanitarny, Departament Przeciwepidemiczny i Ochrony Sanitarnej Granic, 03-729 Warszawa, ul. Targowa 65 • epidemiologia@gis.gov.pl